

Vzor přihlášky čtenáře staršího 15-ti let

PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE STARŠÍHO 15 LET

**Městská knihovna Vítkov**

**dále jen Knihovna**

**a čtenář**

* Jméno:	* Příjmení:
* Datum narození:	Tituly:
<b>Trvalá adresa:</b>	
* Ulice a číslo:	* Město:
* PSČ:	

\* Povinné

Průkaz ZTP, ZTP/P: Údaj uveďte, pokud si přejete čerpat výhody s ním spojené.
--

E-mail:	Telefon:
<b>Kontaktní adresa:</b>	
Ulice a číslo:	Město:
PSČ:	
Údaje pro efektivnější komunikaci uveďte, pokud si přejete, aby Vás knihovna takto kontaktovala.	

**spolu uzavřeli tuto smlouvu o poskytování služeb:**

**I.**

- (1) Knihovna se zavazuje čtenáři poskytovat knihovnické a informační služby, jejichž podmínky a podrobnosti jsou stanoveny v knihovním řádu.
- (2) Čtenář prohlašuje, že se seznámil s knihovním řádem a zavazuje se dodržovat povinnosti, které mu knihovní řád ukládá.

**II.**

- (1) Knihovní řád v aktuálním znění je k nahlédnutí v knihovně.
- (2) Čtenář obdrží knihovní řád kdykoliv na vyžádání zdarma.
- (3) Knihovna oznámí čtenáři změny knihovního řádu s dostatečným předstihem před jejich účinností upozorněním v knihovně a na webových stránkách knihovny.

**III.**

- (1) Čtenář se zavazuje oznámit bez zbytečného odkladu změnu kteréhokoliv osobního údaje, uvedeného v této přihlášce.
- (2) Knihovna zpracovává osobní údaje v rozsahu a v souladu s účelem uvedeným v knihovním řádu.

\*Datum: .....

\*Podpis čtenáře: .....

\*Podpis knihovníka: .....